INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA DE MARACAIBO
PROYECTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN CONSTRUCCIÓN CIVIL
COORDINACIÓN DE PROYECTOS

FORMATO DE APROBACIÓN DE PROYECTO

ASESOR:_____________________ **SECCION:**_________

No	APELLIDO Y NOMBRE	CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE LOS ESTUDIANTES
1					
2					
3					
4					
5					

TITULO:____
____

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

____
____
____
____
____
____
____
____
____

USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE PROYECTO

RECIBIDO POR:______________________ **FECHA DE ENTREGA:**_________________	**OBSERVACIONES:** ____ ____ ____ **REVISADO POR:**